

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

京丹後市長 中山 泰 様

住 所
事業所名
代表者名
連絡先

㊞

京丹後市事業継続応援給付金支給申請書

京丹後市事業継続応援給付金支給要綱第4条の規定により、下記のとおり関係資料を添えて申請します。

記

1 申請者情報

(1) 事業形態

中小法人等

個人事業者等

(業種：)

(2) 法人番号

() ※法人のみ(13桁)

(3) 事業開始日

年 月 日

(4) 従業員数

_____人

2 給付金申請額

_____円 (裏面給付金算出計算書(9)と同額)

3 振込先

金融機関			本店・支店・支所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

【裏面に続く】

4 給付金算出計算書

(1)	対象月（令和3年1月～3月のいずれか）	令和3年 月
(2)	対象月の事業収入（業務委託契約等による収入）	円
(3)	(2)の（□平成31年 □令和2年）同月の事業収入 （業務委託契約等による収入） ※該当する方に <input checked="" type="checkbox"/>	円
(4)	減少率 $(1-(2)/(3)) \times 100$ (30%以上あること)	%
(5)	平成31年又は令和2年の1月から3月の事業収入(業務委託契約等による収入)の合計	円
(6)	(5) (円) - (2) (円) $\times 3$	円
(7)	補助金上限額 従業員数 () 人 $\times 20,000$ 円 (従業員数が25名以上の場合は50万円)	円
(8)	(6)と(7)を比較して少ない方の金額。	円
(9)	給付金申請額 (8)の千円未満切り捨て額	円

備考

1 給付金算出計算書（以下「計算書」という。）のうち、(2)、(3)及び(5)において算出した金額に1円未満の端数があるときは、これを切り捨てる。

2 計算書のうち、(4)において算出した減少率の小数点以下の端数は、これを切り捨てる。